

三友堂看護専門学校 各種証明書申込用紙(卒業生用)

記入日(西暦) 2019年 8月 29日

卒業(退学)年月	西暦 2005年 3月 卒業 退学 (昭和 平成 17年)
学籍番号	2002××
ふりがな	(やまがた) さんゆう はなこ
氏名(卒業時)	(現姓 山形) 三友 花子
生年月日	西暦 1985年 ×月 ××日 生 昭和 平成 60年)
現住所	〒 992-0045 山形県米沢市中央6丁目1-219
電話番号	※屋間連絡の取れる電話番号を記入して下さい 090-××××-××××
提出先	〇〇大学
使用目的	就職・ 進学 ・その他()

証明書種別	手数料	通数
卒業証明書	1通につき 500円	1通
成績証明書		1通
その他の証明書 ()		通
合計		2通

※その他の証明書をご希望の場合は事前にご連絡下さい。
Tel: 0238-23-6470 三友堂看護専門学校事務部

- ・証明書は卒業時の氏名での発行となります。
- ・本申込書にご記入いただいた個人情報については、証明書作成・郵送に関する業務にのみ利用します。
また、証明書の作成・郵送にあたり上記電話番号に対しお問合せする場合があります。
- ・各証明書は申込用紙が本校到着後 5日以内に発送予定です。(土、日、祝日及び12月29日～1月3日を除く)
お急ぎの場合は事前にご連絡下さい。

※本学使用欄

受付日	年 月 日	作成者
渡し(発送)日	年 月 日	確認者